|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Immagine che contiene arte  Il contenuto generato dall'IA potrebbe non essere corretto.Immagine che contiene Elementi grafici, cerchio, cartone animato  Il contenuto generato dall'IA potrebbe non essere corretto. | ***ISTITUTO COMPRENSIVO***  ***“LUIGI DENZA – C.MARE 4”***  *80053 C/Mare di Stabia (NA) – Traversa Fondo d’Orto*  ***tel****.: 081/8701043*  ***email****:* [*NAIC847006@istruzione.it*](mailto:NAIC847006@istruzione.it)  ***P.E.C.*** [*naic847006@pec.istruzione.it*](mailto:naic847006@pec.istruzione.it)  ***Codice Meccanografico*** *NAIC847006 –* ***C.F.*** *82009060631* |  |

Al Dirigente Scolastico

Al DSGA

**MOD.A- Area FIS: Attività e Incarichi**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di Docente, con riferimento alle attività previste con accesso al FIS Anno Scolastico 2024/2025, dichiara sotto la propria responsabilità, di aver svolto:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ATTIVITÀ/INCARICO** | **DESCRIZIONE SINTETICA ATTIVITA’ SVOLTE e OSSERVAZIONI** | **INCARICO SVOLTO PER TUTTO L’ANNO SCOLASTICO** | **n. ORE** | | **RISERVATO AL D.S.** |
| **max pro capite**  **da C.I.I. 24-25** | **di cui svolte** |
| REFERENTE DI PLESSO |  | ☐ SI ☐ NO  Periodo  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ☐ 35 Infanzia San Benedetto  ☐ 35 Primaria San Benedetto  ☐ 50 Infanzia Annunziatella | ☐ \_\_ Infanzia San Benedetto  ☐ \_\_ Primaria San Benedetto  ☐ \_\_ Infanzia Annunziatella |  |
| RESPONSABILE S.S.P.G. |  | ☐ SI ☐ NO  Periodo | ☐ 100 | ☐ \_\_ |  |
| PRIMO  COLLABORATORE DS |  | ☐ SI ☐ NO  Periodo | ☐ 100 | ☐ \_\_ |  |
| SECONDO  COLLABORATORE DS |  | ☐ SI ☐ NO  Periodo | ☐ 100 | ☐ \_\_ |  |
| SUPPORTO ORARIO |  | ☐ SI ☐ NO  Periodo | ☐ 10 | ☐ \_\_ |  |
| SEGRETARIO VERBALIZZANTE C.d.D. e C.d.I. |  | ☐ SI ☐ NO  Periodo | ☐ 10 | ☐ \_\_ |  |
| TUTOR ANNO DI PROVA |  | ☐ SI ☐ NO  Periodo | ☐ 6 | ☐ \_\_ |  |
| ADMIN G-SUITE |  | ☐ SI ☐ NO  Periodo | ☐ 15 | ☐ \_\_ |  |
| COORDINAMENTO NIV |  | ☐ SI ☐ NO  Periodo | ☐ 15 | ☐ \_\_ |  |
| RESPONSABILE SICUREZZA |  | ☐ SI ☐ NO  Periodo | ☐ 15 | ☐ \_\_ |  |
| RESPONSABILE SITO WEB |  | ☐ SI ☐ NO  Periodo | ☐ 30 | ☐ \_\_ |  |
| REFERENTI AREA TECNOLOGICA |  | ☐ SI ☐ NO  Periodo  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ☐ 10 | ☐ \_\_ |  |
| REFERENTI MENSA |  | ☐ SI ☐ NO  Periodo  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ☐ 10 | ☐ \_\_ |  |
| COORD. ATTIVITA’ SOSTEGNO |  | ☐ SI ☐ NO  Periodo  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ☐ 30 | ☐ \_\_ |  |
| REF. TIROCINIO DOCENTI |  | ☐ SI ☐ NO  Periodo  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ☐ 15 | ☐ \_\_ |  |
| REF. PROGETTI SPORTIVI |  | ☐ SI ☐ NO  Periodo  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ☐ 24 | ☐ \_\_ |  |
| REF. PROGETTO LETTURA |  | ☐ SI ☐ NO  Periodo  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ☐ 10 | ☐ \_\_ |  |
| REF. PROGETTO PARITA’ DI GENERE |  | ☐ SI ☐ NO  Periodo  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ☐ 10 | ☐ \_\_ |  |
| ANIMATORE DIGITALE |  | ☐ SI ☐ NO  Periodo  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ☐ 30 | ☐ \_\_ |  |
| MEMBRI TEAM INNOVAZIONE |  | ☐ SI ☐ NO  Periodo  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ☐ 10 | ☐ \_\_ |  |
| REFERENTE INVALSI |  | ☐ SI ☐ NO  Periodo  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ☐ 35 | ☐ \_\_ |  |
| REFERENTI ED. CIVICA E SOSTENIBILITA’ AMBIENTALE |  | ☐ SI ☐ NO  Periodo  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ☐ 10 | ☐ \_\_ |  |
| REF. BULLISMO |  | ☐ SI ☐ NO  Periodo  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ☐ 10 | ☐ \_\_ |  |
| REFERENTI USCITE DIDATTICHE |  | ☐ SI ☐ NO  Periodo  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ☐ 10 | ☐ \_\_ |  |
| REFERENTI DI DIPARTIMENTO |  | ☐ SI ☐ NO  Periodo  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ☐ 8 | ☐ \_\_ |  |
| REFERENTE CONTINUITA’ SECONDARIA |  | ☐ SI ☐ NO  Periodo  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ☐ 26 | ☐ \_\_ |  |
| COORD. CLASSE SECONDARIA |  | ☐ SI ☐ NO  Periodo  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ☐ 12 | ☐ \_\_ |  |
| COORDINATORI DI CLASSE PRIMARIA |  | ☐ SI ☐ NO  Periodo  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ☐ 7 | ☐ \_\_ |  |
| COORDINATORI DI INTERSEZIONE/  INTERCLASSE |  | ☐ SI ☐ NO  Periodo  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ☐ 10 | ☐ \_\_ |  |
| COORDINATORI PER AGGIORNAMENTO CURRICOLO |  | ☐ SI ☐ NO  Periodo  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ☐ 5 | ☐ \_\_ |  |

|  |
| --- |
| Altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Castellammare di Stabia lì,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del Docente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visto del D.S.

□ si autorizza il pagamento □ non si autorizza pagamento per \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Castellammare di Stabia, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_